

ಸಂಖ್ಯೆ:ಉ.ತಇ/ತ/ತ-2/ವಿವ-12/2010-11

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಉದ್ಯೋಗ ಮತ್ತು ತರಬೇತಿ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ

ಕೌಶಲ್ಯ ಭವನ, ಡೈರಿ ವೃತ್ತ.

ಬನ್ನೇರುಘಟ್ಟ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು-29.

ದಿನಾಂಕ: 22-09-2010

ಸು ತೋ ಲೆ

ವಿಷಯ: ಎನ್‌ಸಿವಿಟಿ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಗಳನ್ನು ವಿತರಿಸಲು ಪ್ರವೇಶ ವಿವರ
ಸಲ್ಲಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

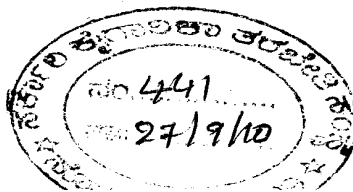
ಉಲ್ಲೇಖ: ಡಿಜಿಇಟಿ ರವರ ಪತ್ರ ಸಂ: ದಿ. 16-09-2010

ಮೇಲಿನ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ಮೇಲಿನ ಉಲ್ಲೇಖಿತ ಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಡಿಜಿಇಟಿ ನವದೆಹಲಿಯವರು ಎನ್‌ಸಿವಿಟಿ
ಯಿಂದ ಸಂಯೋಜನೆ ಪಡೆದಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಸ್ವತಃ ಖಾತರಿಪಡಿಸಿಕೊಂಡು ನಂತರ ಪ್ರವೇಶ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಈಗಾಗಲೇ
ತಿಳಿಸಿರುವ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಅಂತಹ ವೃತ್ತಿ / ಘಟಕವು ಸಂಯೋಜನೆ ಪಡೆದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಅಂತಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಅಖಿಲ
ಭಾರತ ವೃತ್ತಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಮತ್ತು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ವೃತ್ತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಹರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ.

ಮುಂದುವರೆದು, ಸಂಯೋಜನೆ ಹೊಂದಿಲ್ಲದ ಯಾವುದೇ ವೃತ್ತಿ / ಘಟಕದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗೆ ಎನ್‌ಸಿವಿಟಿ ಪ್ರಮಾಣ
ಪತ್ರ ನೀಡಲು ಬರುವುದಿಲ್ಲವಾದ್ದರಿಂದ ಈ ಅಂಶವನ್ನು ಗಮನಿಸಿ ಆಗಸ್ಟ್-2009, ಫೆಬ್ರವರಿ-2010 ಮತ್ತು ಆಗಸ್ಟ್-
2010ರವರೆಗಿನ ವಿವರವನ್ನು ಈ ಪತ್ರದೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ವಿವರಗಳನ್ನು ಸಿಡಿಯಲ್ಲಿ
ಸಲ್ಲಿಸುವಂತೆ ತಿಳಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಬಾಕಿ ಉಳಿದಿರುವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಗಳಿಗೆ ನಿಗದಿತ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ವಿವರವನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ
ನೀಡಿ ಪಡೆಯುವಂತೆ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಅದ್ದರಿಂದ ಈ ಸುತ್ತೋಲೆಯೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಮಾಸಿಕವಾರು ಮತ್ತು ವಾರ್ಷಿಕವಾರು
ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಭರ್ತಿಮಾಡಿ ದಿ. 30-09-2010ರೊಳಗೆ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯದ ತರಬೇತಿ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಹಾಡ್-ಕಾಪಿ
ಮತ್ತು ಸಾಫ್ಟ್ ಕಾಪಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವಂತೆ ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ.


ಜಂಟಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು (ತರಬೇತಿ)
ಉದ್ಯೋಗ ಮತ್ತು ತರಬೇತಿ.



ಪ್ರಾಚಾರ್ಯರು,
ಸರ್ಕಾರಿ ಕೈಗಾರಿಕಾ ತರಬೇತಿ ಸಂಸ್ಥೆ,

DURATION OF COURSE : SIX MONTHS

Name of ITI/ITC*:

STATE / UT

Name of the Trade*:

Session*

FROM _____ TO _____

S.No.	Student Name*	Father's Name*	Date of Birth*	ADDRESS*	Male / Female	Category SC/ST/OBC	Qualification at entry Level	% age	DGE&T Affiliation No.*	Number of Units	Exam held / Passed		Result Pass/Fail
											Month*	Year*	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12#	13#	14#

DURATION OF COURSE : ONE YEAR

Name of ITI/ITC*:

STATE / UT

Name of the Trade*:

Session*

FROM _____ TO _____

S.No.	Student Name*	Father's Name*	Date of Birth*	ADDRESS*	Male / Female	Category SC/ST/OBC	Qualification at entry Level	% age	DGE&T Affiliation No.*	Number of Units	Exam held / Passed		Result Pass/Fail
											Month*	Year*	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12#	13#	14#

DURATION OF COURSE : TWO YEARS

Name of ITI/ITC*:

STATE / UT

Name of the Trade*:

Session*

FROM _____ TO _____

S.No.	Student Name*	Father's Name*	Date of Birth*	ADDRESS*	Male / Female	Category SC/ST/OBC	Qualification at entry Level	% age	DGE&T Affiliation No.*	Number of Units	Exam held / Passed		Result Pass/Fail
											Month*	Year*	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12#	13#	14#

* NOTE all the information marker with *will be used for printing of Certificate, therefore give this information carefully.

#Column 12-14 : To be filled in 2nd Stage.